



DÉPARTEMENT :



N° 10 007*01

DÉCLARATION D'ACCIDENT GRAVE ⁽¹⁾ EN CENTRE DE VACANCES

A établir en deux exemplaires, par le Directeur du centre de vacances, et à envoyer dans les 48 heures au Directeur départemental de la Jeunesse et des Sports du département d'accueil. Cet envoi ne dispense pas en cas de décès ou d'accident grave, de l'avertissement téléphonique immédiat à ce Directeur départemental et de la déclaration à la compagnie d'assurances.

RENSEIGNEMENTS SUR LE CENTRE DE VACANCES

Nature du centre :
Adresse :
Date du début du séjour :
Date de la fin du séjour :
Collectivité organisatrice :
Adresse :
Compagnie d'assurances :
N° et date du contrat :
Fédération d'affiliation :

BRÈVE ANALYSE DE L'ACCIDENT

Date et heure :
Lieu :
Nature :
Résumé succinct des circonstances :

RENSEIGNEMENTS SUR LE DIRECTEUR DU CENTRE

NOM :
Prénoms :
Date de naissance :
Adresse personnelle :
Profession :
Brevet de directeur de centres de vacances et de loisirs
Date de l'autorisation d'exercer :
En stage pratique pour l'obtention du brevet
Sans qualification officielle

} (2)

RENSEIGNEMENTS SUR LA VICTIME

NOM :
Prénoms :
Date de naissance :
Date d'arrivée au centre :
Date de l'examen médical préalable au départ en centre de vacances :
Contre-indication médicale (le cas échéant) :
En cas d'assurance individuelle
Nom et adresse de la compagnie :

RENSEIGNEMENTS SUR L'ANIMATEUR

NOM :
Prénoms :
Date de naissance :
Adresse personnelle :
Profession :
Brevet d'animateur de centres de vacances et de loisirs
En stage pratique pour l'obtention du brevet
En formation
Sans qualification officielle

} (2)

RENSEIGNEMENTS SUR LE REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM :
Prénoms :
Adresse :
Profession :
N° d'immatriculation à la sécurité sociale (ou mention néant) :

(1) Conformément à la loi n° 78-753 du 17 juillet 1978 sur les documents administratifs, cette déclaration peut être communiquée, sur sa demande, à la victime.

(2) Rayer les mentions inutiles

NOM et adresse du docteur en médecine qui a examiné la victime :

Certificat médical indiquant avec précision le dommage corporel causé (transcrire ou coller) :

Déposition du moniteur responsable de l'activité :

Date et signature :